**Centre Départemental de Gestion de la Fonction Publique Territoriale des Vosges**



**LETTRE DE COMMANDE**

**PRESTATION « ASSISTANCE RETRAITE »**

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

Maire ou Président de

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nom de l’agent référent de la collectivité : ………………………………………………………………………………………..

Tél : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Mail : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Collectivité affiliée au CDG : oui - non

Sollicite l’assistance du Pôle Carrières-Instances Paritaires du Centre de gestion des Vosges – service Retraite - pour un accompagnement portant sur la réalisation complète des différents actes de gestion inhérents à l’étude des droits à la retraite et de la liquidation, conformément à l’article 3.1° de la convention relative à la mise en œuvre des prestations de service dudit Pôle :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TYPE DE PRESTATION** | | **Nombre de dossiers à instruire** |
| **1. ACTES MATERIALISES SUR SUPPORTS PAPIERS**  **(minimum 1 heure)** | | |
| **o Rétablissement au régime général et à l’IRCANTEC** | |  |
| **o Régularisation des services** | |  |
| **o Validation des périodes de non titulaires** | |  |
| **2. ACTES DEMATERIALISES (minimum 1 heure)** | | |
| **o Immatriculation de la collectivité ou de l’établissement au régime CNRACL** | |  |
| **o Affiliation/mutation d’un agent relevant du régime CNRACL** | |  |
| **o Correction des anomalies, déclarations A&R partielles ou complémentaires** | |  |
| **o Dossier de liquidation de pension normale, d’invalidité et de réversion** | |  |
| **o Estimation de calcul de pension, fiabilisation du compte individuel retraite (CIR), qualification du compte individuel retraite (QCIR)** | |  |
| **o Demande d’avis préalable** | |  |
| **3.ACCOMPAGNEMENT PEDAGOGIQUE INDIVIDUEL (format ½ journée)** | | |
| **o Accompagnement pédagogique « Retraite CNRACL »**  **o Jusqu’à 9 participants** | **Nombre de participants :** |  |
| **Nombre de ½ journées :** |  |
| **Lieu de formation : indiquer CDG ou Collectivité** |  |
| **4. ACCOMPAGNEMENT PEDAGOGIQUE COLLECTIF (format ½ journée)** | | |
| **o Accompagnement pédagogique « Retraite CNRACL »**  **o Minimum 10 participants** | **Nombre de participants :** |  |
| **Nombre de ½ journées :** |  |
| **Lieu de formation : indiquer CDG ou Collectivité** |  |

Fait à ……………………., le ………………………..

Cachet et signature

**Le CDG 88 s’engage dès réception de la lettre de commande à transmettre à la collectivité un devis estimatif des prestations souhaitées.**

**Formulaire à retourner au :**

Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale des Vosges

Pôle Carrières-Instances Paritaires

59 rue Jean Jaurès - 88000 EPINAL ou par mail : [retraite@cdg88.fr](mailto:retraite@cdg88.fr)